Père Mère Autre Préciser : Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Nom : Dupont Nom : Dupont Nom : Dupont Prénom : Jean Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone	Identité des	responsables			
Préciser : Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Nom : Dupont Prénom : Jean Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel : hugo.rouff@lyceefulbert.fr Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS Profession : oui Profession : oui Profession : oui Profession : de parents d'élèves : oui/non Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258399 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Domicile : Téléphone Domicile : Téléphone Mobile de l'élève	1) Responsables légaux				
Préciser: Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Nom : Dupont Prénom : Jean Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel: hugo.rouff@lyceefulbert.fr Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS Profession : oui Profession : oui Profession : oui Profession : oui Préciser : Préciser : Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : 12 rue de Paris Commune lyon Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Téléphone Domicile : Téléphone Domicile : Téléphone Mobile de l'élève					
associations de parents d'élèves : oui/non Nom : Dupont Prénom : Jean Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel : hugo.rouff@lyceefulbert.fr Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS Profession : oui Profession : oui Adresse : 12 rue de Paris Commune lyon Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 0614725839 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS Profession : oui Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève					
Prénom : Jean Prénom : mia Adresse : 12 rue de Paris Adresse : 12 rue de Paris Commune Lyon Commune Iyon Courriel : hugo.rouff@lyceefulbert.fr Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone Travail : 0614725839 Acceptez-vous les SMS □ Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : foot 2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur responsable Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève Téléphone Mobile de l'élèv					
Adresse: 12 rue de Paris Commune Lyon Courriel: hugo.rouff@lyceefulbert.fr Téléphone Domicile: 0123456789 Téléphone Travail: 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS Profession: Oui Profession: oui Profession: foot Adresse: Téléphone Domicile: 0123456789 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS Profession: oui Profession: foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: oui/non Adresse: Téléphone Mobile de l'élève	<u>Nom</u> : Dupont	<u>Nom</u> : rouff			
Commune Lyon Courriel : hugo.rouff@lyceefulbert.fr Courriel : mia@gmail.com Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Travail : 0614725839 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Acceptez-vous les SMS □ Profession : oui Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève	<u>Prénom</u> : Jean	<u>Prénom</u> : mia			
Courriel: hugo.rouff@lyceefulbert.fr Téléphone Domicile: 0123456789 Téléphone Travail: 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS Profession: oui Profession: oui Profession: foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: oui/non Adresse: Téléphone Mobile de l'élève Téléphone Domicile: Téléphone Domicile: mia@gmail.com Téléphone Domicile: 0639258147 Téléphone Travail: 0614725839 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS Profession: foot	<u>Adresse</u> : 12 rue de Paris	Adresse : 12 rue de Paris			
Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : oui Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Mobile de l'élève Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 0614725839 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : foot	<u>Commune</u> Lyon	<u>Commune</u> lyon			
Téléphone Domicile : 0123456789 Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : oui Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Mobile de l'élève Téléphone Domicile : 0639258147 Téléphone Travail : 0614725839 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : foot					
Téléphone Travail : 9876543210 Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS □ Profession : oui Profession : foot Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Mobile de l'élève Téléphone Travail : 0614725839 Téléphone Mobile 0625839147 Acceptez-vous les SMS □ Profession : foot	Courriel: hugo.rouff@lyceefulbert.fr	Courriel: mia@gmail.com			
Téléphone Mobile 0147258369 Acceptez-vous les SMS	Téléphone Domicile: 0123456789	Téléphone Domicile : 0639258147			
Acceptez-vous les SMS	Téléphone Travail : 9876543210	Téléphone Travail : 0614725839			
Profession : oui Profession : foot 2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur responsable Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève					
2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur responsable Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève	Acceptez-vous les SMS □	Acceptez-vous les SMS			
2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur responsable Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève					
2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur responsable Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève	Profession: oui	Profession: foot			
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève					
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : oui/non Adresse: Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève		<u> </u>			
Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève	2) Si l'étudiant est indépendant ou majeur resp	<u>onsable</u>			
Adresse : Téléphone Domicile : Commune Téléphone Mobile de l'élève					
<u>Commune</u> Téléphone Mobile de l'élève	Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations	de parents d'élèves : oui/non			
	<u>Adresse</u> : Télé	phone Domicile :			
Courriel: Acceptez-vous les SMS	<u>Commune</u> Télé	éphone Mobile de l'élève			
	Courriel:	Acceptez-vous les SMS			

Signature obligatoire du responsable légal :

Académie d'Orléans-Tours Année scolaire 2025/2026 Lycée FULBERT



Fullori Min

Fiche de renseignements de l'étudiant

Identité de l'étudiant							
Nom (en majuscule) : Rouff Prénoms : Hugo							
N° Sécurité Sociale :							
(Seulement pour les appr							
<u>Date d'entrée</u> :			<u>Sexe</u> : Non ren	seigné	<u>Nationalité</u> :Non renseigné		
<u>Né(e) le</u> : Non ı	renseigné	S	<u>Département</u> : N (de naissance)	lon renseigné	<u>Commune</u> : Non renseigné (de naissance)		
<u>Téléphone Mobi</u>	ile Elève :	Non renseigne	é <u>C</u>	ourriel Elève :	Non renseigné		
		\$	Scolarité de l'année	d'Inscription			
<u>Redoublement L</u>	<u>8<i>TS</i></u> : No	n					
<u>Régime</u> : Externe	Régime : Externe ☐ Demi pensionnaire à l'Unité ☐ Demi pensionnaire au Forfait 4J ☐ 5J ☐						
<u>Transport</u> : oui/	non	<u>Tvpe</u> : Voiture	Train		Bus		
N° d'immatrice	ulation du	ı véhicule Non r	renseigné	(si utilisation	n du parking)		
<u>Classe</u> : BTS 1 ^{ère} année <u>Spécialité</u> : Non renseigné							
<u>Langues</u> : LV1 Non renseigné LV2 (facultatif : Espagnol) : Non renseigné							
Scolarité des 2 années antérieures							
Année Scolaire	Classe	Langue LV1	Langue LV2	Option	Etablissement		
Non renseign	lon rense	Non renseigné	Non renseigné	Non renseign	éNon renseigné		
		e Nymé renseigné		Non renseign	éNon renseigné		
<u>Dernier diplôme obtenu</u> :							
Non renseigné							

DOSSIER INSCRIPTION BTS